

PEŁNOMOCNICTWO WYPEŁNIJ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI

**1. DANE MOCODAWCY (wnioskodawcy)**

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL	Numer i seria dokumentu tożsamości (dotyczy obcokrajowców)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwa Firmy	NIP
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer telefonu	
<input type="text"/>	

**2. DANE PEŁNOMOCNIKA**

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL	Numer i seria dokumentu tożsamości (dotyczy obcokrajowców)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwa Firmy	NIP
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer telefonu	
<input type="text"/>	

**ADRES SIEDZIBY FIRMY ZGODNY Z KRS (nie dotyczy osób fizycznych)**

Kraj (jeżeli inny niż Polska)	Województwo	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Miejscowość	
-	<input type="text"/>	
Ulica	Numer budynku	Numer lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3. ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA**

Jako mocodawca, udzielam Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania mnie przed TAURON Dystrybucja S.A. w zakresie przyłączenia do sieci obiektu:

**NAZWA OBIEKTU:** **DANE ADRESOWE OBIEKTU:**

Województwo	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kod pocztowy	Miejscowość	
-	<input type="text"/>	
Ulica	Numer budynku	Numer lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obręb, numery działek	Długość i szerokość geograficzna (GPS)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### 1. Pełnomocnictwo obejmuje:

- dokonanie wszystkich czynności związanych z przyłączeniem do sieci, w tym: złożenie wniosku, odbiór dokumentów, udzielanie i otrzymywanie informacji, oraz do czynności, które mogą wiązać się z zaciąganiem w moim imieniu zobowiązań finansowych m.in.: zawarcie, rozwiązanie, aneksowanie oraz odstąpienie od umowy,

*Jeżeli chcesz udzielić pełnomocnictwa tylko do konkretnych czynności, zaznacz odpowiednie checkboxy.*

- złożenie wniosku o określenie warunków przyłączenia,
- odbiór wydanych przez TAURON Dystrybucja S.A. warunków przyłączenia, umowy o przyłączenie, karty danych technicznych i innych dokumentów związanych z realizacją procesu przyłączania,
- udzielanie i otrzymywanie informacji dotyczących procesu przyłączania obiektu, którym objęte jest pełnomocnictwo, dokonanie czynności, które mogą wiązać się z zaciąganiem w moim imieniu zobowiązania finansowego, w tym:
- zawarcie umowy o przyłączenie,
  - rozwiązanie umowy o przyłączenie,
  - aneksowanie umowy o przyłączenie,
  - odstąpienie od umowy o przyłączenie.

### 2. Pełnomocnictwa udzielam:

- na czas trwania całego procesu przyłączenia do sieci
- do        -        -

Pełnomocnictwo może być odwołane w każdym momencie.

### 3. Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw w zakresie czynności w nim określonych.

## 4. OŚWIADCZENIE W SPRAWIE KLAUZULI INFORMACYJNEJ O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

#### Oświadczam, że:

Wszystkie osoby wymienione w niniejszym pełnomocnictwie zapoznały się z odpowiednią Klauzulą informacyjną TAURON Dystrybucja S.A.

Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych wnioskodawców znajdują się w Klauzuli informacyjnej TAURON Dystrybucja S.A. - przyłączenie obiektu do sieci, dostępnej na stronie: [www.tauron-dystrybucja.pl/rodo](http://www.tauron-dystrybucja.pl/rodo)

Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych pełnomocników i osób upoważnionych znajdują się w Klauzuli informacyjnej TAURON Dystrybucja S.A. dla pełnomocnika wnioskodawcy/klienta/kontrahenta, dostępnej na stronie: [www.tauron-dystrybucja.pl/rodo](http://www.tauron-dystrybucja.pl/rodo)

Data:        -        -

Czytelny podpis mocodawcy